

アーク溶接特別教育修了証

再交付
書 換

申請書

ふりがな 氏 名	
生年月日	年 月 日生
本 籍 地	
現 住 所	〒
電話番号	
修了証番号	第 号
再交付又は 書換の理由	

上記の通り申請します。

年 月 日

申請者氏名



(職) 滋賀県溶接訓練協会会長 殿

〒520-0865 滋賀県大津市南郷5丁目2-14

備考

1. 損傷など書換の場合は旧修了証を添付のこと。
2. 修了証交付時の記載事項に異動がある場合は、証明する住民票を添付して下さい。
3. 再交付、書換の手数料は1,000円です。現金書留又は銀行振込にて申請書送付の際にお支払い下さい。

【振込先】 滋賀銀行 南郷支店 普通 475381 滋賀県溶接訓練協会